

第40回小牧市・八雲町児童学習交流事業参加申込書

※表面・裏面ともに必ず保護者が記入してください。

※児童の作文とホチキス留めをして提出してください。

《募集要件》

小牧市内の小学6年生の児童で、次の条件をすべて満たす方

- ① 日常生活を1人で行い、集団での生活を送ることができること。
- ② アレルギーに対する特別な配慮が必要ないこと。
- ③ ②のほか健康面に不安がないこと。
- ④ 学習会（全6回実施予定）及び保護者会（全2回実施予定）に必ず参加でき、学習会への送迎が可能な家庭であること。（別添の学習会等日程を参照）
習い事など他の予定が重なった場合は、学習会を優先してください。

※申込者多数の場合は、**4月25日（金）午後6時30分～市役所本庁舎6階601会議室**で抽選を行います。**抽選会に来られない方は辞退とみなしますので、児童本人もしくは代理の方がお越しください。**また、抽選の有無は、学校から通知文をお渡しするとともに、**4月22日（火）頃**に、小牧市ホームページでお知らせします。

※交流の様子を撮影した写真については、市ホームページ、来年度用募集チラシ、広報こまき、新聞等のメディアに掲載させていただきます。

※応募が定員に満たなかった場合は、小牧市内の小学5・6年生を対象に追加募集を行う予定です。

以上の募集要件を承諾したうえで、

第40回小牧市・八雲町児童学習交流事業への参加を申し込みます。

令和7年 月 日

- 1 学 校 名 _____ 小学校 _____ 年 _____ 組
- 2 児 童 名 _____ (男・女) (ふりがな _____)
- 3 保 護 者 名 (自署) _____ (ふりがな _____)
- 4 住 所 〒485- _____ ※アパート・マンション名もお書きください。

- 5 生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 6 電 話 番 号 <自宅> _____ - _____ - _____
<保護者携帯①> _____ - _____ - _____ (続柄 _____)
保護者携帯①以外 <保護者携帯②> _____ - _____ - _____ (続柄 _____)
に他にある場合 <緊急連絡先: _____ >
- 7 メールアドレス <保護者> _____

【締切】4月18日（金）までに通われている市内小学校へ提出してください。

裏面もあります

